

FORMATO PARA MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano



Número de Orden de Compra a modificar: **3506**

Número de modificación de la Orden de Compra: **1**

Entidad Compradora: SANTANDER -SECCIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

NIT: 804012688-5

Nombre del solicitante: HUGO RICARDO BENAVIDES MONTAÑEZ

Teléfono de contacto: 6447295

Proveedor: QUEST SAS

Tipo

Tipo: Aclaración a la Orden de Compra

Justificación de la modificación o de las acciones a realizar

TENIENDO EN CUENTA QUE SE ESTABLECIÓ LA FECHA DE TERMINACIÓN DE LA PRESENTE ORDEN DE COMPRA PARA EL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2015, SE DEBE PROCEDER A REALIZAR SU ACLARACIÓN ESTANDO DENTRO DE LOS TÉRMINOS PARA EFECTUARLA DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL AMP DE COLOMBIA COMPRA EFICIENTE. POR CUANTO SE DEBE TENER EN CUENTA EL TÉRMINO DEL PROVEEDOR PARA ENTREGAR LOS BONOS MÁS EL PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES REQUERIDOS, EQUIVALIENDO LO ANTERIOR A UN TOTAL DE CINCO MESES. RAZÓN POR LA CUAL DEBE ACLARARSE QUE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA ORDEN DE COMPRA ES PARA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2015

Modificación información general

Nombre del campo	¿Requiere modificación Sí/No?	Datos actuales	Nuevos datos
Actualizar supervisor	NO	Nombre del supervisor actual	Nombre nuevo supervisor
Fecha de vencimiento	Ampliar fecha	Fecha vencimiento actual 24-09-2015	Nueva fecha de vencimiento 24-12-2015
Dirección y/o teléfono	NO	Dirección / teléfono actual	Nueva dirección / teléfono
Gravámenes adicionales	NO	Gravamen(es) actual	Nuevo(s) gravamen(es)

Modificación de artículos y servicios

Aclaración	Información actual							Nueva información					
	Número de la línea según O.C.	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	Información presupuestal	Nombre del artículo	Cantidad	Unidad de medida	Precio unitario	Total	
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	\$ 0,00	No aplica	No aplica	No aplica	0	No aplica	No aplica	
	TOTAL					\$ 0,00		TOTAL					\$ 0,00


Firma ordenador del gasto

Firma de Proveedor

Nombre: YANEITH ROCÍO JEREZ CASTELLANOS
Identidad: 37860215

Nombre: _____
Documento de Identidad: _____

Valor total del IVA en la Orden de Compra:

Valor total del AIU en la Orden de Compra:

Valor total gravámenes adicionales en la Orden de Compra:

Valor total de la Orden de Compra: